

Nierfunctie: primidon

3499

Clcr = creatinineklaring, GFR = glomerulaire filtratie snelheid, PEMA = fenylethylmalonamide

Onderbouwend	Bewijs	Effect	Opmerkingen
-	-	-	-
Risicogroep			

Opmerkingen:

- SPC Mysoline november 2008: voorzichtigheid is geboden bij patiënten met nierstoornissen. Dit betekent dat veelal de dosis moet worden aangepast'.

Clcr < 10 ml/min:

- Heipertz R ea. Primidone metabolism in renal insufficiency and acute intoxication. J. Neurol 1979;221:101-104: sufheid met onduidelijke spraak, nystagmus en klachten van dubbel zien bij vrouw (69) sinds 3 jaar op primidon 750 mg/dag vanwege epilepsie. Creatinine 13.6 mg/dl (= eGFR 3 ml/min/1.73m²), fenobarbital: 136 umol/l (norm. 65-172 umol/l), PEMA 197 umol/l en primidon 186 umol/l (norm. 23-55 umol/l). Neurologische klachten verdwenen binnen 12 uur na staken primidon. 6 dagen na staken primidon was concentratie fenobarbital 64 umol/l; PEMA en primidon waren niet meer detecteerbaar. De verminderde nierfunctie bleek het gevolg van pyelonefritis. Patiënte werd behandeld met antibiotica en intermitterende hemodialyse gedurende 14 dagen. Na 36 dagen was de nierfunctie weer normaal.
- Forman MB ea. Primidone-induced "Uraemic flap". Lancet 1979;2:1250-1: vrouw (61) met sufheid, onduidelijke spraak en tremor in de handen (klachten bestonden sinds 1 maand), sinds 20 jaar op primidon vanwege epilepsie, sinds 6 weken op cimetidine vanwege hematemesis en sinds 2 jaar bekend met verminderde nierfunctie. Bij opname serumcreatinine 497 µmol/l (Clcr 8 ml/min). 5 dagen na staken primidon en cimetidine afname klachten, na 10 dagen waren deze vrijwel verdwenen. Op dag 6 na staken fenobarbitalspiegel van 304 naar 163 umol/l, primidonspiegel van 106 naar 9 umol/l; geen verandering serumcreatinine.
- Streete JM ea. Clearance of phenylethylmalonamide during haemodialysis of a patient with renal failure. Ther Drug Monit 1990;12:281-283: bij een man (53) met chronisch nierfalen die primidon 250 mg 3dd kreeg werden voor de hemodialyse verhoogde spiegels PEMA en primidon gezien, de fenobarbitalspiegel was binnen de therapeutische grens. PEMA van 41.3 mg/l voor dialyse naar 26.1 mg/l na dialyse, primidon van 17.3 naar 11.5 mg/l., fenobarbital van 22.6 naar 19.1 mg/l. De auteurs concluderen dat primidon en PEMA kunnen cumuleren bij slechte nierfunctie, terwijl dit voor fenobarbital niet zo lijkt te zijn.
- Lee C-S.C. ea. Pharmacokinetics of primidone elimination by uremic patients. J Clin Pharmacol 1982;22:301-308: 4 patiënten die hemodialyse ondergaan krijgen primidon 500 mg (n=2) of 250 mg (n=2) 2 uur vóór de hemodialyse. Tijdens de dialyse werd gemiddeld 31.7% van de toegediende dosis primidon teruggevonden in het dialysaat. Fenobarbital en PEMA werden niet teruggevonden, waarschijnlijk door de langzame biotransformatie van primidon. De auteurs concluderen dat patiënten die hemodialyse ondergaan tijdens de dialyse een hogere dosis primidon nodig hebben of een extra dosis na beëindigen van de dialyse.

	Wijziging kinetiek	Actie	Clcr grens	Datum
Beslissing werkgroep	Ja	Nee	-	1 november 2011